**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE VIE EN GARANTIE DE PRET**

Je soussigné(e) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom | |  | | | | Prénom |  | | | | Nom de jeune fille | | |  | |
| N° carte d’identité nationale | | | | |  | | | | Date de naissance | | |  | | | |
| Profession | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | Ville | |  | | | Code postal | |  |
| Crédit contracté auprès de | | | |  | | | | | | | | | | | |
| désire souscrire sus ma tête une assurance en cas de décès en garantie d’un prêt, contractée auprès de : | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. RENSEIGNEMENT SUR LE PRET :** | | |
| Montant du crédit (en DT) |  |
| Franchise (s’il n’y a pas de franchise, inscrire 0) |  |
| Date d’effet de la garantie |  |
| Date du dernier amortissement |  |
| Durée de remboursement |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Je désigne comme bénéficiaire de la somme assurée (nom de l’organisme prêteur) : | | |
|  |

|  |
| --- |
| **III. QUESTIONNAIRE DE SANTE :** |

Le proposant doit répondre sincèrement à toutes les questions indiquées à la page 2.

L’assureur peut éventuellement demander au proposant de se soumettre à une visite médicale.

L’assureur peut limiter l’assurance de certains risques, tant en ce qui concerne la nature des garanties que le montant des prestations.

|  |  |
| --- | --- |
| Questions Réponses du proposant | |
| 1. Etes-vous atteint d’une maladie chronique grave ou d’une affection récidivante ?  Non ;  Oui | |
| 1. Etes-vous atteint d’une infirmité ?  Non ;  Oui | |
| 1. Etes-vous actuellement en arrêt de travail ?  Non ;  Oui | |
| 1. Avez-vous été au cours des trois dernières années, en traitement   de plus d’un mois ou sous contrôle médical ?  Non ;  Oui | |
| 1. Avez-vous déjà effectué une demande d’assurance vie qui a fait   l’objet d’un rejet, d’une surprime ou d’une exclusion de certaines garanties ?  Non ;  Oui | |
| Le proposant soussigné certifie exactes et sincères les déclarations ci-dessus.  Il affirme qu’il n’a rien déclaré qui puisse induire en erreur l’assureur.  L’article 8 du code des assurances prévoit la nullité de l’assurance en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l’assuré, se rapportant aux indications apportées sur le formulaire de déclaration du risque. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fait à** |  | **, le** |  |

**Signature du proposant**